**Powiatowy konkurs plastyczny na komiks pt. „Mój wymarzony Dzień Dziecka” Suszec 2015**

Formularz zgłoszeniowy:

Imię i nazwisko dziecka:

...............................................................................................................................................................

Wiek:......................................................................................................................................................

Nazwa szkoły i klasa: ...........................................................................................................................

Imiona i nazwiska współautorów pracy:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

telefon:..................................................................................................................................................

**Formularz zgłoszeniowy należy przypiąć lub przykleić do pracy konkursowej wraz z podpisaną zgodą na przetwarzanie danych osobowych (najlepiej z tyłu pracy).**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (Dziecka)**

Ja …...................................................................(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie do informacji publicznej imienia
 i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka ….................................................................................(imię i nazwisko dziecka) przez organizatorów konkursu plastycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.

o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.............................……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (Dziecka)**

Ja …...................................................................(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie do informacji publicznej imienia
 i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka ….................................................................................(imię i nazwisko dziecka) przez organizatorów konkursu plastycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.

o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.............................……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja …...................................................................(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przeze mnie podanych na potrzeby organizatorów konkursu plastycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.............................……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja …...................................................................(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przeze mnie podanych na potrzeby organizatorów konkursu plastycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.............................……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja …...................................................................(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przeze mnie podanych na potrzeby organizatorów konkursu plastycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.............................……………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)